

## **ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ АСПЕКТЫ ПРОФИЛАКТИКИ АТЕРОСКЛЕРОЗА В УСЛОВИЯХ ПОЛИКЛИНИКИ**

*Судибор Н.Ф., Уланова Е.А.*

Атеросклероз (АС) в связи с высокой распространенностью, прогрессирующим течением с развитием осложнений, приводящих к инвалидизации пациентов трудоспособного возраста и высокой летальности, остается одной из важнейших проблем внутренней медицины. Практическим врачам хорошо известна ассоциация ожирения, артериальной гипертензии, нарушения углеводного обмена (сахарный диабет 2 типа или нарушение толерантности к глюкозе), дислипидемии с различными клиническими формами атеросклеротического процесса. Перечисленные патологические состояния составляют так называемый «метаболический синдром» (МС) (G. M. Reaven). В индустриальных странах среди населения старше 30 лет распространен-

ность МС составляет по данным различных авторов 10-20%. В настоящее время первичная профилактика МС в условиях поликлиники не разработана.

Для решения этой задачи целесообразны следующие мероприятия: 1) формирование групп риска развития метаболических нарушений с учетом генетической предрасположенности, 2) активный диагностический поиск для выявления и оценки степени выраженности нарушения обмена веществ, 3) планирование и контроль за осуществлением регулярных лечебно-оздоровительных мероприятий по первичной и вторичной профилактике, 4) организация и проведение образовательных программ для пациентов в рамках «Школ здоровья» для пропаганды и обучения принципам здорового образа жизни.

Важная роль в раннем выявлении и коррекции МС должна отводиться участковому (семейному) врачу, отделениям профилактики и медицинской реабилитации.

Совершенствование диагностического этапа подразумевает проведение углубленного анкетирования и целенаправленного изучения «семейного» анамнеза для выявления генетической предрасположенности пациентов к нарушению обмена веществ, оценку динамики антропометрических показателей (индекс массы тела, абдоминальный индекс). В перечень обязательных скрининговых обследований в группах риска АС необходимо включить проведение теста толерантности к глюкозе и липидный спектр плазмы крови.

Предложенные организационные аспекты проведения первичной профилактики МС направлены на снижение риска развития атеросклероза.